

Начальнику управления социальной политики _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на предоставление государственной услуги)

Место жительства или место пребывания _____

(почтовый индекс, район, город, той населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

Документ, удостоверяющий личность:

Серия, N		Гражданство	
Дата выдачи		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования N _____.
Сведения, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность.

" __ " _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

Прошу выдать справку о среднедушевом доходе семьи для предоставления бесплатного питания _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения место рождения)

Состав семьи:

N п/п	Фамилия,Имя, Отчество	Число,месяц,год рождения	Степень родства	Примечание

Проверено по базе данных: ежемесячное пособие
на _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

В соответствии с Законом Свердловской области от 14 декабря 2004 года N 204-03 "О ежемесячном пособии на ребенка" на _____
(дата обращения с заявлением)

назначено (не назначалось).

" __ " _____ 20__ г.

(подпись специалиста
управления социальной политики)

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в управлении социальной политики, с целью получения справки о среднедушевом доходе семьи для предоставления бесплатного питания в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства (пребывания);
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной поддержки;
- 6) сведения о доходах;
- 7) информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ " О персональных данных" осуществляется на основании моего заявления, поданного а органы социальной политики.

" __ " _____ 20__ г. _____ / _____ /

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О.)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О.)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста